

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO DI
SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE**

Il/La sottoscritto/a
nato/a, [prov.], il
residente a Tocco Caudio in n
Codice fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

informazioni facoltative
tel cell., E-mail⁽²⁾:
con recapito⁽³⁾ in c.a.p.
via/p.za n

CHIEDE

A norma dell'art. 1, comma sette, della legge n. 53 del 20 marzo 1990, di essere iscritto/a nell'elenco delle persone idonee all'ufficio di **scrutatore di seggio elettorale**.

A tale fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a, di godere dei diritti politici e di essere elettore/elettrice del Comune di Tocco Caudio;
- di esercitare la professione (arte o mestiere) di:
.....
- di essere in possesso del seguente titolo di studio⁽³⁾
conseguito in data presso con sede in
.....
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 38 del Testo Unico approvato con D.P.R. 30/03/1957, n. 361, ed all'art. 23 del Testo Unico approvato con D.P.R. 16/05/1960, n. 570;
- di non aver riportato condanne, anche non definitive, per i reati previsti e disciplinati nel Titolo VII del citato T.U. 361/1957 n. 361 e nel capo IX del citato Testo Unico 570/1960.
- di **non essere** dipendente in servizio del Ministero dell'Interno, Poste e Telecomunicazioni, Trasporti;
- di **non essere** in servizio nelle Forze Armate;
- di **non svolgere** le funzioni di medico provinciale, ufficiale sanitario, medico condotto;

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (come aggiornato dal D.Lgs 101/2018 di adeguamento alla direttiva UE 679/2016), i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla presente procedura e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo [Vedi l'allegata informativa sul trattamento dei dati personali]. Il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornirli comporta l'impossibilità di dare corso al procedimento.

Luogo, addì

Il/la richiedente

.....
Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

CITTA' di MONTESARCHIO

Provincia di Benevento

- (1) – Modalità di recapito della domanda: 1) **consegnata a mano** al protocollo del comune; 2) **inviata a mezzo posta** a Comune di Tocco Caudio, piazza municipio, 82030, Tocco Caudio (BN); 3) **trasmessa a mezzo posta elettronica** ad uno dei seguenti indirizzi: info@comune.toccoaudio.bn.it – comune.toccoaudio@pcert.it
- (2) – Indicare in modo leggibile; scrivere stampatello.